

## 2. Ansprechpartner

### Betrieb

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Prokura: ☐ ja ☐ nein

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Sonstige Vollmachten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Betrieb

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Prokura: ☐ ja ☐ nein

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Sonstige Vollmachten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Steuern

Name: Steuerberater Wilfried Wessels      Telefonnummer 04941-990770

Straße: Ekelser Straße 1      Telefax: 04941-9907729

Ort: 26624 Südbrookmerland      E-mail: [info@steuerbuero-wessels.de](mailto:info@steuerbuero-wessels.de)  
[www.steuerbuero-wessels.de](http://www.steuerbuero-wessels.de)



## 2. Ansprechpartner

### Banken

Bank:

BLZ:

Adresse:

Telefon/FAX

### Banken

Bank:

BLZ:

Adresse:

Telefon/FAX

### Hausverwaltung

Name:

Name:

Straße:

Straße:

PLZ, Wohnort:

PLZ, Wohnort:

Telefonnr.:

Telefonnr.:



## 2. Ansprechpartner

### Versicherungen

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Vers.-Art: \_\_\_\_\_

Vertreter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/FAX \_\_\_\_\_

### Versicherungen

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Vers.-Art: \_\_\_\_\_

Vertreter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/FAX \_\_\_\_\_

### Versicherungen

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Vers.-Art: \_\_\_\_\_

Vertreter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/FAX \_\_\_\_\_



## 2. Ansprechpartner

### Sonstige Vertrauenspersonen

Name:

---

Straße:

---

PLZ, Wohnort:

---

Telefonnr.:

---

Form des Vertrauensverhältnisses:

---

Bemerkungen:

---

---

---

### Sonstige Vertrauenspersonen

Name:

---

Straße:

---

PLZ, Wohnort:

---

Telefonnr.:

---

Form des Vertrauensverhältnisses:

---

Bemerkungen:

---

---

---







